



مشخصات و تعهدنامه تجهیزات دفاع شخصی - کارکنان فراجا

فرم (الف)

محل الصاق
عکس

این قسمت توسط مقامی تکمیل شود	کد ملی										
	نام و نام خانوادگی										
	نام پدر										
	محل صدور										
	تاریخ تولد										
	آدرس محل سکونت										
	آدرس محل کار										
تجهیزات مورد تقاضا	افشانه			علت درخواست:							
	شوکر										

تعهدنامه شرایط نگهداری و استفاده از تجهیزات دفاع شخصی

*اینجانب موارد زیر را با دقت مطالعه نموده و متعهد می شوم در صورت تخلف از آن، طبق مقررات با من رفتار شود.

- ۱- اقامت و تجهیزات دفاع شخصی و کارت مجوز حمل خود را به فرد یا افراد غیر واگذار ننمایم.
- ۲- در صورت مفقود یا سرقت مجوز حمل و تجهیزات، حداکثر ظرف مهلت ۴۸ ساعت پس از واقعه، مراتب را به مرجع صدور مجوز و نزدیکترین واحد انتظامی (کلانتری یا پاسگاه و یا سامانه پلیس من) اعلام نمایم.
- ۳- حداکثر سه ماه قبل از اتمام اعتبار مجوز حمل تجهیزات دفاع شخصی، نسبت به تمدید مجوز حمل اقدام نموده و در صورت خاتمه اعتبار، تجهیزات دفاع شخصی را مسترد نموده و حق حمل، نگهداری و یا هیچ گونه استفاده ای از آن را ندارم.
- ۴- در صورت استفاده و آسیب به خود و یا دیگران و نیاز به استفاده از مزایای بیمه، حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت به نزدیکترین شعبه بیمه مربوطه گزارش و نسبت به تکمیل پرونده دریافت خسارت اقدام نمایم.
- ۵- از تجهیزات در اختیار صرفاً در دفاع از جان، اموال، اسناد و مدارک خود و افراد خانواده در برابر تهدیدات و تعرضات استفاده نمایم.
- ۶- در صورت حضور ضابطین حق استفاده از تجهیزات را نداشته و در صورت استفاده با آنها برابر مقررات با من برخورد گردد.
- ۷- در صورت استفاده در حوادث و تهدیدات جانی و مالی، سریعاً با مرکز پلیس ۱۱۰ تماس حاصل نموده و گزارش مربوطه را به مرجع صدور مجوز ارائه نمایم.
- ۸- از تجهیزات در اختیار علیه اشخاص زیر را استفاده ننمایم:
 - الف) زنان باردار، بیماران قلبی، ریوی، تنفسی و مبتلایان به آسم، کودکان زیر ۱۵ سال، سالمندان بالای ۵۵ سال، معلولان ذهنی و جسمی، افراد ناتوان، دیوانگان و مجانین مگر در صورت جاهل بودن به وضعیت جسمی و روحی اشخاص فوق و در مواقعی که چاره و راه دیگری جز استفاده از این تجهیزات نداشته باشم.
 - ب) علیه مأمورین دولتی، پلیس و حراست سازمان ها و نهادها، کارکنان اورژانس، آتش نشانی، بهزیستی، بیمارستان ها و مراکز درمانی در حین انجام وظیفه آنان، مگر اینکه این افراد خارج از وظیفه شان جان، مال و یا ناموس من را به خطر اندازند.
- ۹- از شوکر الکتریکی در اماکنی که احتمال وجود گاز و بخارات و گرد و غبار قابل اشتعال و انفجار وجود دارد (مانند جایگاه سوخت، انبار مواد منفجره، انبار مواد آتش زا، انبار مهمات، مواد ناریه) استفاده ننمایم.
- ۱۰- از افشانه در اماکن سرپوشیده و محل های تجمع افراد (مانند ترمینال ها، ایستگاه های مترو، مهد کودک ها، تالارها، سالن ها، مراکز خرید، مجتمع های مسکونی، مساجد، حسینیه ها و وسایل نقلیه عمومی مانند اتوبوس های شهری، تاکسی) استفاده ننمایم.
- ۱۱- از هیچ کدام از تجهیزات دفاع شخصی (شوکر و افشانه) در اماکن و مراکز نظامی و انتظامی، امنیتی، پایگاه های مقاومت بسیج، مراکز آموزشی، بهداشتی، یا بعضی از سازمان های دولتی که قوانین خاص خود را دارند استفاده ننمایم. در این مواقع تابع مقررات آن سازمان بوده و با احترام به قوانین از آن تبعیت می نمایم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تنظیم :

امضاء، تاریخ و اثر انگشت :

این قسمت توسط یگان خدمتی تکمیل شود

بدینوسیله گواهی می شود درجه :	نام و نام خانوادگی :	به شماره پرسنلی :
از کارکنان این یگان / فرماندهی می باشد که شرایط لازم برای دریافت تجهیزات دفاع شخصی را دارد .		
درجه :	نام و نام خانوادگی :	سمت :
		مهر یگان و امضاء مسئول نیروی انسانی یگان خدمتی

مدارک مورد نیاز:

- ۱- کپی شناسنامه صفحه اول و توضیحات ۲- کپی کارت ملی ۳- تکمیل فرم درخواست تجهیزات دفاع شخصی (فرم فوق) ۴- یک قطعه عکس ۳*۴ رنگی زمینه توجیه : کلیه مدارک به صورت اصلی در قالب فرمت JPG اسکن و در لوح فشرده ذخیره گردد.

